MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875) SERIAL NO. FILING DATE
APPLICANT(S)

	1		1 1 2			(	LAIN	1S					•	
	AS FILED.		1st AMENDMENT		AFTER 2nd AMENDMENT				*		*		*	
1	· IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	. DEP.	IND.	DEP.
- <u>1</u>	<del></del>		<del>\</del>	<del></del>				51						
3		2	<del>\</del>			<u> </u>	ł	52	<u> </u>	· .			,	
4		7:					1	53 54		<del></del>				
5		2					1	55			<del> </del>			<del></del>
6					·		1	56						
7	ļ							57					<del> </del>	
8		- BY		1			] ·	58				<del></del>		
.9		(1)	<u> </u>	1	<u> </u>			59						
10	-	V		\ \ \				60					•	
12	<del>  /</del>	1		<del>                                     </del>	<del> </del>		1	61	ļ					
13				<del>    .</del>	<del> </del>		}	63	,	1	<del> </del>		<del>                                     </del>	
14						· .	†	64		<del>                                     </del>	<del> </del>		<del> </del>	
15		1	·				0.0	65		<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	
16	ļ			<u> </u>			]	66		<del> </del>	<del> </del>		<del> </del>	<del> </del>
17			. •				]	67			<b> </b>	<u> </u>	<del>                                     </del>	
18 19	<del>  </del>			<u> </u> `				68					<del>                                     </del>	
20						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		69						
21				<u> </u>				70 71		-				
22	·					<del></del>		72						
23	·			i	·			73						: -
24 25								74						
26				-   ;				75						<del></del>
27								76						*****
28		<del>-    </del>	· · · · · ·	_		<del></del>		77	<del></del>				·	
29			· .				-	78 79						:
30				•		• • • • •		80						<del></del>
31· 32						·	·	81						
33		<del></del>						82						
34				Ţ.				83		~				
35					<u> </u>	:		84			•	•		
36								85						<u>.                                    </u>
37								86						
38								87 88	•		•			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
19	·				·			89	<u></u>				<del>  </del>	<del>,</del>
10 11								90						
12	<del>  </del>							91			-		·	
13						<del></del>		92						
							· .	93						
5	. (j.)							94 · 95	·			<del></del>	<del> </del>	
6					<u> </u>			96						
.7								97					<u> </u>	
8							]	98					<del> </del>	
9					-			99						
FAL			1			1	1	100		· · · ·				
ŢAL	<del> </del>	الب	14				}	TOTAL			<u> </u>	L	-	1
AL.	-		14	•	ļ	fish popularian		TOTAL DEP.		Polymon		**************************************	<u> </u>	<del>لنب</del>
3-136	0 (3-78)			TO SERVICE SER				16147*		NAME OF THE OWNER, OF THE OWNER, OF THE OWNER, OF THE OWNER, OWNER, OWNER, OWNER, OWNER, OWNER, OWNER, OWNER,				
	**			-MAY BE	USED FC	B ADDIT	IONAL	OLAIMS O	B AMEN	DMENTS	h'a' DR	ABTME	NT, of GON	MERCE